



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Fone: (43) 3266-3100 Fax: Mesmo

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
<b>2553</b>	24/05/2023	2561	2187/2023	1340/2023	

**Licitação**  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
**Sem licitação**  
**Contrato/Aditivo**  
Seqüência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início da execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_

**Credor**  
Fornecedor **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**  
Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**  
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**

**Classificação da despesa**  
2840 08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 800,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total das retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 800,00

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

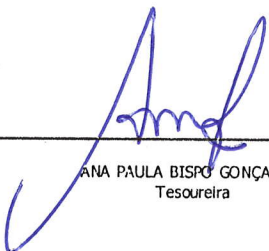
Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 52.403	24/05/2023	R\$ 800,00

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1340/2023.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
ANA PAULA BISPO GONÇALVES  
Tesoureira

  
\_\_\_\_\_  
ROSANA RUY DE SOUZA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 06561080000100 IE:  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2187/2023** Emitido em **11/05/2023** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **1340/2023**

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação \_\_\_\_\_  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sequência \_\_\_\_\_ Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início da execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **CARLOS TRINDADE** Matrícula **34871-6** CPF/CNPJ **014.871.859-01**  
Endereço **RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**  
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **53248-7**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 800,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 800,00**  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2840 **00303** Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 800,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
**234730 - ROSANA RUY DE SOUZA**

Histórico  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
ROSANA RUY DE SOUZA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17915-9



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000180 IE:  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE EMPENHO

Número **1340/2023** Tipo Ordinário Emitido em 11/05/2023 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **CARLOS TRINDADE** Matrícula 34871-6 CPF/CNPJ 014.871.859-01

Endereço RUA EDITH BITTENCOURT DE ARAUJO, S/N - CASA Bairro CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 748 717-0 53248-7


Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 86.520,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 800,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 85.720,00

Outras informações

Histórico  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 20 (VINTE) DIARIAS AO MOTORISTA CARLOS TRINDADE, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM FORA DO MUNICIPIO A SERVIÇO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador, - CRC: 046096

  
ROȘANA RUY DE SOUZA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

**NOVA SANTA BÁRBARA**

**CORRESPONDÊNCIA INTERNA**

**DE:** Secretaria Municipal de Saúde

**Nº** 138/2023

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:** 11/05/2023

**ASSUNTO:** Solicitação de Diária Motorista

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito empenho e pagamento de diária no valor de **R\$ 800,00 (oitocentos reais)**, para as despesas com alimentação do Motorista, **Carlos Trindade** haja vista que as viagens são realizadas fora do Município.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Sicredi

Agência: 0717

Conta Corrente: 53248-7

Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

*Edivânia*

Nome

Assinatura

*11 / 05 / 23*

Data

2840  
348216



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ


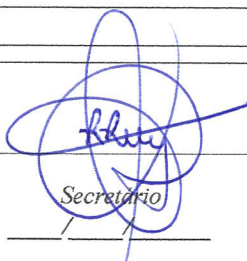
E 1340/23  
p8 24/05

**DEMONSTRATIVO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIA**

Funcionário: <i>Carlos Trindade</i>		Cargo ou Função: <i>Motorista</i>	
Órgão: _____	Unidade: _____	Solicitação Nº _____	Empenho Nº: _____
		Recebido em: _____	/ / _____

**RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM**

Data Inicio	Hora inicio	Data Fim	Hora final	Motivo da viagem	Destino	Controle viagem	Valor
12/05/2023	07:30	12/05/2023	12:30	Especialidades - USG	Assai	716/2023	40,00
14/05/2023	14:00	15/05/2023	19:50	Consulta cirurgia geral – Waldemar Monanstier	Campo Largo	724/2023	200,00
16/05/2023	06:30	16/05/2023	12:30	Cardio + RX	C. Procópio	734/2023	40,00
16/05/2023	18:00	16/05/2023	21:30	Especialidades - USG	Assai	738/2023	33,00
18/05/2023	05:30	18/05/2023	16:00	Especialidades	Londrina	750/2023	40,00
20/05/2023	05:30	20/05/2023	11:00	Especialidades	C. Procópio	765/2023	40,00
22/05/2023	03:00	22/05/2023	19:20	Especialidades	Campo Largo	772/2023	100,00
25/05/2023	06:00	25/05/2023	09:50	Cardio HONPAR	Arapongas	790/2023	40,00
25/05/2023	10:00	25/05/2023	13:15	Alta hospitalar	C. Procópio	800/2023	-----
26/05/2023	09:40	26/05/2023	12:40	Especialidades - USG	Assai	799/2023	40,00
29/05/2023	06:30	29/05/2023	16:30	Especialidades	C. Procópio	809/2023	40,00
31/05/2023	06:00	31/05/2023	19:20	Cirurgia	Campo Largo	825/2023	100,00
01/06/2023	10:00	01/06/2023	12:40	Alta hospitalar	C. Procópio	840/2023	40,00
02/06/2023	06:30	02/06/2023	16:30	Especialidades	C. Procópio	836/2023	40,00
-----	:	-----	:	-----	-----	-----	-----
<b>TOTAL</b>							<b>793,00</b>

 Assinatura do Funcionário ____/____/____	 Secretário ____/____/____	Assinatura do Tesoureiro ____/____/____
--	---	--



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 716/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
12-05-2023

SAÍDA:  
07:30 HRS

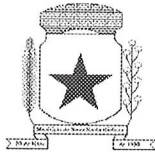
1230

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	GABRIELI SUBTIL PIMENTEL	USG	BR	
2	ACOMP			
3	ANTONIO TOSTI	USG	BR	
4	ACOMP			
5	DOMINGOS SEVERINO	USG	BR	
6	ACOMP			
7	ANTONIA ROSELI	USG	BR	
8	ADRIANA VIEIRA	USG	BR	
9	LUCIMAR S. OLIVEIRA	USG	BR	
10	ACOMP			
11	IZABEL CRISTINA HIPOLITO	USG	BR	
12	KAROLAINE NADINI	USG	BR	
13	CACILDA PEREIRA	USG	BR	
14	MARIA DE LOURDES GONÇALVES	USG	BR	
15	LUCIANA CAMARGO	USG	BR	
16	DIEMARSON	USG	BR	
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		VAN		

*17. Ana Alice Souza - USG.*

**PEGAR RESULTADO DE RX NO CLIMAS: MARIA JOANA DE SOUZA.**



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

*unicos 6h plantao*

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 724/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
14-05-2023, 15-05-23

SAÍDA:  
14:00HR

RESPONSÁVEL:  
valeria

*15/03*  
*19:50*

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HELENA VITORIA NUNES	CONS.CIRUGIA GERAL	WALDEMAR MONANSTIER	PEGAR NO POSTO SAUDE
2	ACOMP			
3	GENI TRINDADE			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		

# NOVA SANTA BARBARA

## TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 734/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
16/05/2023

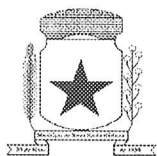
SAÍDA:  
06:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

12:30

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	EDEGAR LEMES GONÇALVES	CARDIO + RX	CISNOP	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		AMBULANCIA		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 738/2023**

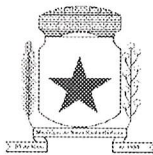
DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
16-05-2023

SAÍDA:  
18:00 HR 21:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	ANDRESSA PAULA	USG	CLIMAS	
2	ACOMP			
3	ROSABELLA SILVA	USG	CLIMAS	
4	ACOMP			
5	GLORIA NOGUEIRA	USG	CLIMAS	
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 750/2023**

DESTINO:  
LONDRINA

DATA:  
18/05/2023

SAÍDA: 16:00  
05:30 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NICOLE MARIANE SUTIL	EXAMES		PEGAR NO CELINHO
2	ACOMP			
3	NELSON GOMES DA SILVA	DENTISTA		
4	PATRICIA GUEDES	HIDRO		PEGAR NA CASA
5	VALDECIR MATHIAS	INSS		PEGAR NO CELINHO
6	CARLOS ANTONIO MEIADO		HC	PEGAR NA CASA, PROXIMO A CASA DO DARCY, SOGRO DO LEANDRO GALASSI
7	ACOMP			
8	MARIA BATISTA			SÓ VOLTA
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		VAN 15		

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 765/2023

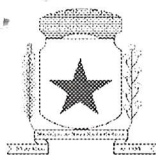
DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
20/05/2023

SAÍDA:  
05:30 HR 11:00

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	NADIR MARTINS RIBEIRO	MAPA	NEUROCOR	
2	ACOMP			
3	PAULO RICARDO	RNM	SANTAC	PEGAR NA CASA
4	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		KWIDI		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 772/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
22-05-2023

SAÍDA:  
03:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	JOAO CARLOS ROCHA GARCIA	ENDOCRINO	WALDEMAR MONSTIER	PEGAR NA CASA
2	CAMILA ROCHA			
3	DENISE			PEGAR NA CASA
4	BRUNA MATTOS			PEGAR NA CASA ONDE MORAVA O TAKEO
5				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 790/2023**

DESTINO:  
ARAPONGAS

DATA:  
25/05/2023

SAÍDA:  
06:00HR 9:50

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MARIA SOLANGE DA SILVA	CARDIO	HONPAR	
2	ACOMP			

MOTORISTA	CARLOS
-----------	--------

VEICULO	KWIDI
---------	-------

*Volta - 18h*

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 800/2023

DESTINO:  
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:  
25/05/2023

SAÍDA:  
10:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

13.15

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MAICON AP. CARNEIRO	ALTA	SANTA CASA	
2				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		AMBULANCIA VERDE		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 799/2023**

DESTINO:  
ASSAI

DATA:  
26-05-2023

SAÍDA:  
09:40 HR

12:40

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	HELENO GERALDO DA SILVA	USG	BR	PEGAR NA CASA
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		AMBULANCIA		



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 809/2023

DESTINO:  
CORNELIO - PROCOPIO

DATA:  
29/05/2023

SAÍDA:  
06:30 16:30

RESPONSÁVEL:  
valeria

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	SIRLENE JESUS QUADROS	MAPA	NEUROCOR	
2	ACOMP			
3	WALTER LEMES GONÇALVES	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
4	MARIA JOELMA ALMEIDA	RX + ORTOPEdia	CISNOP	
5	ACOMP			
6	CRISLAINE CONCEIÇÃO	OFTALMO	CISNOP	
7	IVO INACIO DA SILVA	OFTALMO		
8	ACOMP			
9	JOAO MARIA CARNEIRO	RX	PEGAR NA CASA	
10	ACOMP			
11	<i>Antônia Bezerra</i>	<i>capa's</i>		
12				
13				
14				
15				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		<i>Onibus</i> VAN		





PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

**TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO**  
**LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 825/2023**

DESTINO:  
CAMPO LARGO

DATA:  
31/05/2023

SAÍDA:  
06:00 HR

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	BRUNA MATTOS FARIAS	CIRURGIA	CAMPO LARGO	<i>Pegar no casa</i>
2	ACOMP			
3				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		SPIN		

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE – SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS – Controle de Viagem 840/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
01/06/2023

SAÍDA:  
10:00 HR

12:40

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	MAICON APARECIDO CARNEIRO	BUSCAR ALTA	SANTA CASA	
2	ACOMP			
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		AMBULANCIA		

# NOVA SANTA BÁRBARA

## Secretaria Municipal de Saúde

### TRANSPORTE DA SAÚDE - SETOR DE AGENDAMENTO

### LISTA DE PASSAGEIROS - Controle de Viagem 836/2023

DESTINO:  
CORNELIO PROCOPIO

DATA:  
02/06/2023

SAÍDA:  
06:30 HR

16:30

RESPONSÁVEL:  
VALERIA

Qtd	Nome passageiro	Especialidade	Destino	Obs.:
1	PABLO KAWANE SILVA ONIAS	NEURO	CISNOP	PEGAR NO AGEU
2	VALDIR ANTONIO DA SILVA	NEURO	CISNOP	PEGAR NO BAR DO FARELO
3	MARIA RAILDA CARVALHO	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA CASA
4	JOSIEL FERREIRA	ORTOPEDIA	CISNOP	PEGAR NA VILA RURAL
5	JAMIL RAIMUNDO	ORTOPEDIA + OTORRINO	CISNOP	
6	ACOMP			
7	APARECIDA DE FATIMA RUY	ORTOPEDIA	CISNOP	
8	ALANA KAROLINY PROENÇA	ORTOPEDIA	CISNOP	
9	ACOMP			
10	JANAINA PROENÇA	ORTOPEDIA	CISNOP	
11	ACOMP			
12	GILSON GONÇALVES VALINS	ORTOPEDIA	CISNOP	
13	JOSE COSME NASCIMENTO	OFTALMO	CISNOP	
14	CLEUZA DE PAULA SILVA	RX	CISNOP	
15	LENICE IZABEL LISBOA	AVALIAÇÃO		PEGAR NA IGREJA SÃO JOSE
16	ACOMP			
17	SIDNEI VALERIO	OFTALMO	HOSP DE OLHOS	
18	ACOMP			
19	CRISTIANO RIBEIRO	NEURO	CISNOP	
20	APARECIDA DE FATIMA ANJOS	NEURO	CISNOP	
21	FRANCIELLE SILVA OLIVEIRA	NEURO	CISNOP	
22	ACOMP			
23	HELENA ALVES		CAP'S	
24	WALTER LEMES GONÇALVES		HOSP DE OLHOS	

*Janaine proença*

# NOVA SANTA BÁRBARA

Secretaria Municipal de Saúde

25	LUANA FELIX			
26	Antonio Iati	Nro	Uralim	
27	Aery			
28	2 Danilo Sereis			
29				
MOTORISTA		CARLOS TRINDADE		
VEICULO		ONIBUS EDUCAÇÃO		

Favor pegar a guia de  
USG no Analiç's  
da Pct.

m<sup>a</sup> Eduarda Spalao

cl a Enfermeiro  
Patúcia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.50  
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA

CONTA: 53.248-7

FAVORECIDO: CARLOS TRINDADE

CPF/CNPJ: 014.871.859-01

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 24/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052403

AUTENTICACAO SISBB: E.BB8.5CC.300.03B.FDA